

Vinni-Pajusti Gümnaasiumi direktorile

AVALDUS

Palun minu laps vastu võtta Vinni-Pajusti Gümnaasiumi _____ klassi.

Enne õppis minu laps _____ koolis/ lasteaias / kodus.

ANDMED LAPSE KOHTA

Õpilase ees- ja perekonnanimi _____

Isikukood _____

Sünnikoht _____ Kodune keel _____

ANDMED VANEMATE KOHTA:

ISA ees- ja perekonnanimi _____

Telefon, e-postiaadress _____

EMA ees- ja perekonnanimi _____

Telefon, e-postiaadress _____

Kodune aadress _____

AVALDUSELE LISATUD DOKUMENDID:

☐	isikut tõendava dokumendi koopia
☐	jooksva õppeaasta klassitunnistus
☐	jooksva trimestri hinneteleht

☐	väljavõte õpilasraamatust
☐	koolivälise nõustamiskomisjoni otsus
☐	muu

Annan nõusoleku, et minu lapsele osutatakse vajadusel esmatasandi tugiteenuseid (sotsiaalpedagoog, logopeed, eripedagoog, psühholoog).

Annan koolile nõusoleku avalikustada oma lapse isikuandmeid koolielu kajastamise eesmärgil kooli veebilehel, FB-s jt suhtlusvõrgustikes.

Kinnitan, et minu poolt esitatud andmed on õiged ja annan nõusoleku avaldusel olevate isikuandmete töötlemiseks seadusest lähtuvalt.

(lapsevanema allkiri ja kuupäev)

Kool kasutab avaldaja isikuandmeid sihipäraselt ja ei väljasta neid kolmandatele osapooltele v.a. seaduses ettenähtud juhul.